

178 - 334

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : RAISSA PIMENTEL DA SILVA  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 06/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	12,00	384,00	30,72
501	INSS	8,00		
		<b>Salário Líquido</b>		<b>353,28</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Base INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>
960,00		384,00	384,00	30,72
		<b>Base IRRF</b>		<b>Faixa IRRF</b>
		353,28		0,00
Data _____ Assinatura _____				

**Certificamos que o**  
 Material  
 Serviço  
 deste documento foi recebido e conferido.  
 \_\_\_\_\_ **Matrícula**  
 \_\_\_\_\_ **Assinatura**  
 \_\_\_\_\_ **Matrícula**  
 \_\_\_\_\_ **Assinatura**

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : RAISSA PIMENTEL DA SILVA  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 06/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	12,00	384,00	30,72
501	INSS	8,00		
		<b>Salário Líquido</b>		<b>353,28</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Base INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>
960,00		384,00	384,00	30,72
		<b>Base IRRF</b>		<b>Faixa IRRF</b>
		353,28		0,00
Data _____ Assinatura _____				

Data

Assinatura

174 - 339

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00040698-6

<b>Nome destinatário:</b>	RAISSA PIMENTEL DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 353,28
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF JUNHO/2017

<b>Data de débito:</b>	10/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	10/07/2017 12:23:58

<b>Código da operação:</b>	00760929
<b>Chave de segurança:</b>	NXX76M666E1PPQ2H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

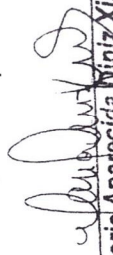
176 - 339

Folha de Ponto - Período: JUNHO 2017.

Empregador(a)  
Nome: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF: 26047928000115

Empregado(a)  
Nome: Raissa Pimentel  
Cargo: CUIDADOR  
PIS:  
CTPS:

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19	7:00	11:24	13:00	14:24		Raissa Pimentel da Silva
20	7:02	11:26	13:02	14:26		Raissa Pimentel da Silva
21	7:01	11:25	13:01	14:25		Raissa Pimentel da Silva
22	7:00	11:24	13:00	14:24		Raissa Pimentel da Silva
23	7:01	11:25	13:01	14:25		Raissa Pimentel da Silva
24						
25						
26	7:00	11:24	13:00	14:24		Raissa Pimentel da Silva
27	7:01	11:25	13:01	14:25		Raissa Pimentel da Silva
28	7:00	11:26	13:02	14:26		Raissa Pimentel da Silva
29	7:00	11:24	13:00	14:24		Raissa Pimentel da Silva
30	7:01	11:25	13:01	14:25		Raissa Pimentel da Silva

  
**Maria Aparecida Viniz Xisto**  
Diretora da Escola de Educação Especial da Prefeitura Municipal de Contagem - MG.  
Nº de Autenticação: 00497035906 - 006  
Data de Publicação: 24/06/2017

